

论证专家签到表

项目名称：采购临床医疗设备：动态心电图记录盒

招标代理机构：黑龙江省天成项目管理有限公司

项目编号：/

论证日期：2026年10月10日9时00分

序号	单位名称	姓名	职称	联系电话	备注
1	市中心医院	李利	正高	13110999168	
2	市第一医院	高志红	教授	19969780888	
3	市疾病预防控制中心	王明	正高	13079655225	



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名：李永刚	
	职称：正高	
	工作单位：市红十字中心站	
项目信息	项目名称：采购临床医疗设备：动态心电记录盒	
	采购单位：齐齐哈尔市中医医院	
	供应商名称：黑龙江辉利科技发展有限公司	
专业人员 论证意见	该项目采购的动态心电记录盒，需与拟诊人临床科室使用的动态心电软件配合使用，因只有原厂的动态心电记录盒才能与软件配置使用，具有唯一性，符合《中华人民共和国政府采购法》第三十一条第一款“只能从唯一供应商处采购的”情形，建议采取单一来源方式进行采购。	
专业人员签字	李永刚	日期：2026 年 10 月 10 日



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名: 高岩	
	职称: 工程师	
	工作单位: 齐齐哈尔市第一医院	
项目信息	项目名称: 采购临床医疗设备: 动态心电记录盒	
	采购单位: 齐齐哈尔市中医医院	
	供应商名称: 黑龙江辉利科技发展有限公司	
专业人员 论证意见	市中医医院现使用的动态心电记录盒品牌为迈瑞, 为保证动态心电记录盒和动态心电图仪的适配性和一致性, 需采购原厂设备使用。符合政府采购法第三十一条第一款情形, 唯一处采购的情况。 建议使用单一来源方式采购。	
专业人员签字	高岩	日期: 2026 年 10 月 10 日



单一来源采购方式专业人员论证意见

专业人员信息	姓名:	贾有财
	职称:	正高职称
	工作单位:	齐齐哈尔市疾病预防控制中心
项目信息	项目名称:	采购临床医疗设备: 动态心电记录盒
	采购单位:	齐齐哈尔市中医医院
	供应商名称:	黑龙江辉利科技发展有限公司
专业人员 论证意见	由于该单位临床科室现使用动态心电图系统软件由美国DM Software公司生产与该软件配套的动态心电图记录盒, 只能从唯一供应商处采购, 符合《中华人民共和国政府采购法》第三十二条规定, 建议采用单一来源采购方式完成采购工作。	
专业人员签字	贾有财	日期: 2026 年 10 月 10 日





(加盖授予部门钢印有效)

持证人签名: _____

身份证号码: 

姓 名: 李永刚

性 别: 男

出生年月: 1972年08月20日

专业名称: 输血技术

资格名称: 主任技师

授予时间: 2012年9月1日

授予部门:





(加盖授予部门钢印有效)

持证人签名:

高崇铭

身份证号码: 230202198706050810

姓名: 高崇铭

性别: 男

出生年月: 1987年06月05日

专业名称: 设备管理

资格名称: 工程师

授予时间: 2015年9月1日

授予部门:

(印章)





持证人签名: _____

身份证号码:

编号:

姓 名: 贾首时

性 别: 男

出生年月: 1981年08月18日

专业名称: 医疗机构外药学

资格名称: 主任药师

授予时间: 2019年9月1日

授予部门:

